FAX番号 ： 03-6380-4877 （東京都広域スポーツセンター　担当：石﨑・小川）

メール　 ：info@kouiki-sports-tokyo.jp

申込締切：令和元年７月１７日（水）

※FAX番号、メールアドレスをお間違えのないよう、送信前にいま一度ご確認ください。

**令和元年度第１回地域スポーツクラブ連絡協議会　回答用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| クラブ・団体名 |  |
| 担当者名 | 　 |
| 連絡先 | 　 |
| 参加の有無 | *参加　・　不参加*　 ← どちらかに○をつけてください。 |
| 参加するクラブ・団体は、当日参加者の氏名・役職をお書きください。　※各クラブ・団体2名まで |
| 氏名（ふりがな） | 　 | 　 |
| 役職 | 　 | 　 |

|  |
| --- |
| 今回の連絡協議会では、**皆様のご意見で最も希望が多かった回答をテーマに情報交換会を行います。**つきましては、参加を希望するクラブは以下の欄の各項目をご記入くださいますよう、お願いいたします。☆上位とならなかったテーマについても当日発表いたします。**Ⅰ　連絡協議会で話し合いたいテーマは何ですか？**(当てはまるものを**１つだけ**選び、内容について具体的にお書きください。)　 1.クラブ運営　　2.財源　　3.指導者　　4.活動施設　　5.種目・プログラム等　6.会員について　　7.部活動との連携　　8.東京2020後の活動　　9.登録・認証制度　　10.その他（　　　　　　　　　　　　）具体的な内容**Ⅱ　貴クラブの抱える課題は何ですか？**（最大**３つまで**選び、数字に○をつけてください。）　１.クラブ運営を担う後継者確保　　2.活動場所の安定的な確保　　3.財源確保　　4.指導者の確保　　5.会員の世代交代　6.会員のクラブ運営への参画　　7.活動種目の拡大　　8.健康・競技志向などの多志向の事業拡大9.学校体育・部活動との連携　　10.相談窓口の確保　　11.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）備考・詳細等**Ⅲ　総合型地域スポーツクラブにおける登録・認証制度の整備について、内容や制度について伺います。****(1)** 1. 登録・認証制度の整備について理解している。　2. 検討の動きがあることは知っている。　3. 登録・認証制度の名称だけ知っているが詳細はわからない。　4.その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　**(2)** 登録・認証制度の整備について必要性を感じる　　（　はい　・　いいえ　）**Ⅳ　その他ご意見・ご要望等がありましたら、お書きください。**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご協力有難うございました。■貴クラブのパンフレットなどがございましたら、１０部程度をお持ちください。 |